

Cuidado de enfermería en la persona en riesgo y/o que presenta úlceras por presión, frente a las condiciones de riesgo físico y la exigencia del talento humano, en la E.S.E Hospital San Rafael, Girardot

María Victoria Rojas Martínez, Cecilia Nelly Carvajal Roa

RESUMEN

La frecuente presencia de úlceras por presión en la población vulnerable, motiva la realización de un estudio que determinaría su incidencia en la E.S.E. Hospital San Rafael de Girardot, con el fin de proponer un plan integrado de atención a las personas que son catalogadas como susceptibles de presentarlas. El estudio de enfoque cuantitativo descriptivo, se realizó en tres períodos de tiempo con una población total de 57 personas; empleando un instrumento que permitió valorar las condiciones de riesgo físico (Escala de Braden) pero además, los parámetros tendientes a reconocer las condiciones adaptativas y no adaptativas que llevan al individuo a decidir participar o no en su cuidado.

La población de estudio se ubica en su mayoría (73%) en grupos etareos de 60 o más años, viven con su familia y/o cuidador y proceden de la zona urbana. La incapacidad para movilizarse por sí mismo, la incapacidad para controlar esfínteres y la inadecuada percepción sensorial, se identifican como los problemas de salud, más frecuentes. En referencia a los cuidados mínimos esperados y el tiempo destinado para su ejecución se encontró que en promedio por persona es de 109 minutos.

Por último, se enfatiza en el cuidado domiciliario como herramienta fundamental para asegurar continuidad y apoyo a la persona, sin dejar de lado la importancia de la valoración de las condiciones laborales del personal responsable del cuidado; estrategias validas que contribuirán efectivamente a disminuir su incidencia y altos costos sociales.

Palabras claves: Úlceras por presión, Condiciones adaptativas y no adaptativas, Escala de Braden, Cuidado de enfermería

ABSTRACT

The frequent presence of presion ulcers in the vulnerable population, induce to the realization of a study. That determine its incidence in E.S.E. Girardot San Rafael Hospital, with the objetive of propose and integral attention plan to the persons that are catalogs as susceptible to have it. The quantitative and descriptive focus study, had realize, in three time periods with a 57 persons total population, using an instrument that permitted to value the physic risk conditions (Braden Scale) but further, the parameters tendents to recognize the adaptive and no adaptative conditions that conduce the person to decide, participate or not in his care.

The population studied is lie in the Marjory (73%) in the go year group of age or more, live with it's family or protector and proceed of urban zone. The incapacity to move by it self, the incapacity to control sphincter and the inadequate sensorial perception, are identifying as the more frequent health problems. In reference to the minimal care expect and the time assign for it's execution, was found that personal average is 109 minutes.

Finally is emphatic in the domiciliation care as a important tool to insure continuity and support to the person or protector, without to leave side ways the importance valuation of the labors conditions of the response personal care as a valid strategy that will contribute certainly to reduce it's insider and the high social charges.

Key words: Presion Ulcers, Adaptive and no adaptive conditions, Braden's Scale, Nursery Care

La persona que presenta un problema de salud crónico, generalmente afronta serias dificultades para asumir el autocuidado de su salud, dilema al que en la misma medida debe dar respuesta la familia y/o cuidador. En Colombia y en Girardot el fenómeno del incremento de esta problemática de salud es evidente. Cada día las instituciones prestadoras de servicios de salud deben recurrir a la institucionalización de personas que no han recibido "oportuno cuidado" por muy diversas razones o que son llevadas por su familia al no encontrar otras formas de afrontar el sentimiento de impotencia para la atención domiciliaria de la persona.

Las úlceras por presión emergen entonces, como un problema importante de salud afectando a la persona en fase aguda o crónica de su enfermedad, sumándole diversas complicaciones físicas y emocionales dando como resultado el incremento de los costos sociales y económicos de cada una de ellas.

El trabajo continuado en servicios de atención a la persona con enfermedad crónica, en desarrollo de la actividad académica - práctica, motiva no solo a los docentes de la Universidad de Cundinamarca, sino a las enfermeras de asistencia de la E.S.E. Hospital San Rafael de Girardot, a indagar cuál es el real índice de aparición de las úlceras por presión, condiciones de riesgo relacionadas, así como los factores de nivel laboral, familiar y de servicios de salud que de alguna manera intervienen en la prevención y/o aparición de este problema de salud.

Se pretende como resultado de este proceso investigativo generar los elementos básicos que permitan en el corto plazo el manejo de planes de cuidado integrales, individualizados e interdisciplinarios orientados a la prevención y/o tratamiento a la persona en riesgo o que presenta úlceras por presión, optimizando la utilización de los recursos humanos y materiales necesarios para garantizar la integridad y calidad del cuidado.

Teniendo en cuenta los requerimientos mínimos de atención para la oferta de un servicio de calidad dirigido a estas personas y las exigencias del talento humano en referencia a condiciones relacionadas con aspectos físicos, motivacionales, de predisposición al trabajo de equipo y comprensión de la dimensión de este problema de salud, es necesario ir más allá de la capacitación permanente y oportuna, para encaminar esfuerzos hacia la concientización del personal de salud sobre la importancia de efectuar intervenciones integrales e interdisciplinarias, orientadas al mantenimiento y/o mejoramiento de la calidad de vida de las personas y núcleo cotidiano.

Las autoras del proceso investigativo proponen la integración del componente emocional a esta predicción al valorarlo mediante indicadores relacionados con las CONDICIONES ADAPTATIVA Y NO ADAPTATIVAS en el entorno institucional y domiciliario, bajo la premisa de lograr un mejor resultado en el manejo integral del problema de salud.

Tradicionalmente el cuidado de enfermería, se ha concebido como el eje en la prevención y tratamiento de la úlcera por presión, sin embargo es necesario considerar factores institucionales que favorecen o no este tipo de intervención. En muchos casos, la persona institucionalizada presenta limitación en el movimiento, requiriendo ayuda parcial o total en la realización de las actividades de la vida diaria, haciéndose necesario replantear el cálculo y las condiciones del personal de enfermería, pues los tiempos, los movimientos, las medidas preventivas o de apoyo, el uso de dispositivos, la suficiencia y oportunidad tanto de tendidos de cama como de material de curación y los cuidados propiamente dichos, no encajan en los estándares habitualmente utilizados.

En esta misma medida, habrá que analizar juiciosamente las implicaciones de índole económica y establecer un punto de equilibrio entre los costos que deben asumir las organizaciones de salud cuando una persona presenta úlceras por presión, frente a los costos y beneficios de una inversión en el área preventiva, ello obviamente sin dejar de lado la reducción de costos sociales ocasionados por las complicaciones de un problema de salud y el aislamiento social forzado de las personas.

DISEÑO METODOLOGICO

Este estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, retrospectivo, parte del diseño y aplicación de los instrumentos y acciones necesarias para aportar al proceso información, con el fin de determinar:

- La incidencia de las personas en riesgo a presentar úlceras por presión
- Las condiciones de riesgo consideradas en la Escala de Braden
- Las condiciones de riesgo adaptativas y no adaptativas de la persona
- Los tiempos y número de personas requeridos para la ejecución del cuidado de enfermería
- Ubicación y estadio de las úlceras por presión y el tratamiento de las mismas

Es aquí donde es pertinente hacer énfasis en la participación activa de los estudiantes de IV semestre del Programa de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca, quienes durante la realización de la actividad académica práctica han contribuido en los resultados de este esfuerzo docente - asistencial.

LA SELECCIÓN DE LA MUESTRA Se realizó por conveniencia, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Todas las personas en riesgo y/o que presentan úlceras por presión, institucionalizadas en el servicio de medicina interna de la E.S.E. Hospital San Rafael de Girardot
- Adulto joven o adulto mayor

La información se recolectó en tres períodos de tiempo así: Septiembre 1998 a Enero 1999; Mayo a Junio 1999 y Octubre a Noviembre 1999.

Finalmente y producto del estudio de los instrumentos empleados se adapta, elabora y aplica el INSTRUMENTO PARA VALORAR A LA PERSONA CON RIESGO Y/O QUE PRESENTA ÚLCERAS POR PRESIÓN. Mismo que se estructura teniendo en cuenta cinco (5) aspectos: Datos de identificación, valoración física y emocional, medidas preventivas y de apoyo, cuidado de enfermería y características de la úlcera.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La mayoría de la población (73%), se encuentra ubicada en grupos etareos de 60 y más años, cuya procedencia es generalmente urbana y conviven con su familia y/o cuidador. Hecho significativo en la perspectiva de poner en marcha un programa de cuidado domiciliario.
- Analizados los resultados se encuentra que los problemas de salud identificados con mayor frecuencia son: Incapacidad para movilizarse por sí mismo, limitación del movimiento por reposo obligado en cama, incapacidad para el control de esfínteres, inadecuada percepción sensorial, malnutrición, inadecuada adaptación al medio hospitalario y respuesta frente al problema de salud.
- Como resultado del estudio de los casos por período de tiempo, se encontró que del total de personas en riesgo el 63% presenta úlceras por presión en Estadios I y II, lo que demuestra la importancia de la implantación en el corto plazo de planes de cuidado ante el primer signo de alteración de la piel para que la persona institucionalizada y/o sus cuidadores aprendan, refuercen o modifiquen comportamientos para mantener la integridad de la piel.
- De acuerdo con los resultados obtenidos, del 63% de personas con úlceras por presión, en el 84%

de los casos el problema de salud se inició en la E.S.E.; porcentaje que puede disminuir en la medida que se logren unificar y establecer criterios interdisciplinarios, prioritariamente de carácter preventivo.

· A partir de la valoración física mediante la aplicación de la Escala de Braden, se logró identificar que existe relación entre condiciones de riesgo puntuales como son la percepción sensorial escasamente limitada (46%) y la humedad ocasional (51%) sin embargo este grupo de personas permanece generalmente acostado en completa inmovilidad (59%) asociado al problema real de fricción y descamación (55%).

· En referencia al tiempo destinado por el equipo de enfermería para el cuidado mínimo esperado se encontró que en promedio se requieren 109 minutos en intervenciones directas: valoración y tratamiento integral de la piel, minimización de otras condiciones de riesgo, mantenimiento de los niveles de actividad, movilidad y rangos de movimiento; así como las relacionadas con la creación y mantenimiento de la comunicación terapéutica asertiva y las dirigidas a la apropiación de comportamientos, actitudes y destrezas orientadas a apoyar la resolución de los problemas de salud identificados.

· Analizada la información obtenida en relación con la incorporación de la valoración del estado emocional de la persona, se evidencian los pensamientos positivos y la manifestación de "sentirse tranquilo" como los indicadores de conducta adaptativa que con mayor frecuencia aparecen en la población sujeto de estudio. En referencia a las conductas no adaptativas presentes en las personas valoradas, las más representativas se inscriben en los indicadores: Pérdida de peso más de 5% al mes, sensación de pérdida de energía y enlentecimiento psicomotor, tristeza y falta de motivación para participar en el cuidado.

· La incorporación del estado emocional de la persona, condiciones adaptativas y no adaptativas, es una experiencia reciente en el diseño de instrumentos que permiten medir el riesgo de úlceras por presión, será necesario ampliar la aplicación y análisis de resultados y, en la misma medida generar indicadores relacionados con la facie de la persona con alteración del estado de conciencia.

· La disminución de los niveles de presión, fricción y cizallamiento y, el fomento de la salud tisular implican necesariamente medidas mínimas orientadas al manejo de las cargas mecánicas y de las superficies de soporte; de acuerdo a una primera aproximación a los recursos institucionales se sugirió:

· Elaborar los dispositivos de posición retomando y aplicando la experiencia del Servicio de Terapia Física de la institución.

· Los dispositivos de reducción de presión en espuma recubiertos con material suave, preferiblemente con diseño individualizado, implican bajos costos comparados con los ocasionados por factores como la prolongación de los días estancia de una persona.

· Analizar la factibilidad de la utilización de colchones de aire en aquellos pacientes de mediano y alto riesgo.

· La disponibilidad oportuna de un número suficiente de sábanas, cumplirá con un doble propósito: Reducir la humedad como condición de riesgo y proveer sábanas de movimiento con el fin de facilitar la elevación completa de la persona con relación a la superficie de soporte durante los cambios de posición o transferencia.

· De acuerdo con lo anterior, es indispensable asegurar un cuidado completo, continuo, comprensivo, estructurado y con un enfoque multidisciplinario; elaborar un plan de cuidado individualizado, claro, conciso, accesible para cada cuidador y ajustado a un proceso de evaluación permanente que incluya el cuidado domiciliario.

· El cuidado domiciliario es considerado como una herramienta fundamental para dar continuidad y apoyo a los cuidadores cotidianos de las personas con úlceras por presión, se pretende ampliar la

experiencia por un período de tiempo más amplio y con la proyección de la vinculación de otros profesionales de la salud a este proceso.

· Valorar las condiciones físicas, emocionales y laborales del personal responsable del cuidado de las personas en riesgo y/o que presentan úlceras por presión en la perspectiva de las cargas mecánicas y físicas que implican su atención integral.

· Iniciar el proceso que permita la socialización y puesta en marcha del Protocolo para el Cuidado Integral de la persona en riesgo y/o que presenta úlceras por presión, propuesto por las autoras del estudio y que surge como una respuesta real a la problemática encontrada.

BIBLIOGRAFÍA

- <http://www.aurasalud.com>

- <http://www.readysoft.es/mail/rolenfermeria/1123.html>

- CAÑON, Hilda María; ADARVE Marcela y CASTAÑO Ana Victoria. Guía de intervención en enfermería basada en la evidencia científica: Guía 11 Úlceras. Bogotá: Convenio Instituto del Seguro Social-Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería, 1998.

- MCKAY, Matthew. Técnicas cognitivas para el tratamiento del estrés. Barcelona: Editorial Martínez Roca, 1988.

- MILLER, D y otros. Psicoterapia conductual en asistencia primaria: Manual Práctico. Madrid: Editorial Martínez Roca, 1989.

- MODERN GERIATRICS, volumen 12, número 8, octubre 2000. Madrid, España.

- PORRAS, Janeth; CAMARGO, Dolly de y ALARCÓN DE CUJAR, Julialba. Úlceras por decúbito. Bogotá: Lerner Ltda./Tribuna Médica-Laboratorios Proasepsis, 1994

Acerca de las autoras:

María Victoria Rojas Martínez
Enfermera-Fundación Universitaria De Ciencias De La Salud. Especialista En Gestión en Gerontología Universidad Surcolombiana. Docente Tiempo Completo - Universidad de Cundinamarca

Cecilia Nelly Carvajal Roa
Enfermera Pontificia Universidad Javeriana. Especialista En Gerencia de Proyectos Universidad Piloto de Colombia. Docente Tiempo Completo — Universidad de Cundinamarca